ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SALUD	**SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR E.S.E**	
	AUTORIZACIÓN VERIFICACIÓN DE TÍTULOS	**CO-OPS-FT-08 V3**

Bogotá D.C, 10 de enero de 2025

Señores: Universidad Colegio Mayor de Cundinamarca

Por medio de la presente, yo Gloria Fernanda Báez Castiblanco, identificado con número de documento 1012353097 de Bogotá, autorizo a la Subred Integrada de Servicios de Salud Sur E.S.E para que realice la respectiva verificación de la información académica de mi hoja de vida, lo anterior con fines de habilitación y demás procesos internos de la entidad en lo referente a corroboración de la información.

Título Académico: Trabajadora Social

Cordialmente,



_____

Firma
Gloria Fernanda Báez Castiblanco
No. Documento: 1012353097 de Bogotá
Teléfono: 3185157765



Huella

Nota: Se debe diligenciar por cada título académico presentado.

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SALUD	**SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR E.S.E**	
	AUTORIZACIÓN VERIFICACIÓN DE TÍTULOS	**CO-OPS-FT-08 V3**

Bogotá D.C, 10 de enero de 2025

Señores: Universidad Colegio Mayor de Cundinamarca

Por medio de la presente, yo Gloria Fernanda Báez Castiblanco, identificado con número de documento 1012353097 de Bogotá, autorizo a la Subred Integrada de Servicios de Salud Sur E.S.E para que realice la respectiva verificación de la información académica de mi hoja de vida, lo anterior con fines de habilitación y demás procesos internos de la entidad en lo referente a corroboración de la información.

Título Académico: Especialización en Promoción en Salud y Desarrollo Humano

Cordialmente,



Firma
Gloria Fernanda Báez Castiblanco
No. Documento: 1012353097 de Bogotá
Teléfono: 3185157765



Huella

Nota: Se debe diligenciar por cada título académico presentado.